郵便はがき

料金受取人払

四日市局
承認

2489

差出有効期間
1991年10月9
日まで
切手不要

510-□□

（受取人）

三重県四日市市安島2-9-12

㈱マイクロキャビン
ユーザーズアンケート係行

フリガナ ご氏名	男・女　　才 ☎(　　　)
ご住所　〒	
ご職業(勤務先又は学校名)	小 中 高 大 専 一般
お買い求め先　1. マイコンショップ　2. デパート・スーパー 3. 家電店　4. 通信販売　5. その他(　　　)	店名
お買上げ商品名(　　　　)ご購入日(　年　月　日) ①5″2HD②5″2DD③5″2D④3.5″⑤ROM⑥その他(　　　) パソコンの機種名(　　　)メーカー名(　　　)	
ご購読誌名	

マイクロキャビン®

ユーザーズアンケート

マイクロキャビンのソフトをお買いあげいただきありがとうございます。このアンケートにご協力いただいた方の中から、抽選で新製品モニターに採用させていただきます。

(1)本ソフトお買上げ動機は？（複数可）

A．雑誌広告（雑誌名　　　　　　　　　　　　　　　　）

B．雑誌等の紹介記事（雑誌名　　　　　　　　　　　　）

C．ショップ店頭にて　D．知人の紹介　E．店員に進められて

F．マイクロキャビンのファンだから　G．その他（　　　　　　）

(2)本ソフトの評価をお教え下さい

今までのプレイ時間はどれくらいですか？（　　　　時間位）

ストーリー	最高	良い	普通	悪い	最悪
グラフィック	最高	良い	普通	悪い	最悪
サウンド	最高	良い	普通	悪い	最悪
難易度	簡単	やや簡単	普通	やや難解	難解
難易度(現在のままで)	もっと簡単に		良い		もっと難しく
操作性	最高	良い	普通	悪い	最悪
スピード	最高	良い	普通	悪い	最悪
パッケージ	最高	良い	普通	悪い	最悪
マニュアル	最高	良い	普通	悪い	最悪
全体として	最高	良い	普通	悪い	最悪

(3)今までで一番面白かったソフト（　　　　　　　　　　）

(4)今までで一番つまらなかったソフト（　　　　　　　　）

(5)購入ソフトのご感想

(6)今後当社にどのような製品を希望されますか？またご意見ご希望がありましたらお書きください

ご協力誠にありがとうございました。今後ともよろしくお願い致します。